



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Intervenciones no farmacológicas para la epilepsia en personas con discapacidad intelectual (Revisión)

Beavis J, Kerr M, Marson AG, Dojcinov I

Beavis J, Kerr M, Marson AG, Dojcinov I.
Non-pharmacological interventions for epilepsy in people with intellectual disabilities
(Intervenciones no farmacológicas para la epilepsia en personas con discapacidad intelectual).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 4. Art. No.: CD005502.
DOI: [10.1002/14651858.CD005502.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005502.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Intervenciones no farmacológicas para la epilepsia en personas con discapacidad intelectual

Janine Beavis¹, Michael Kerr¹, Anthony G Marson², Ivana Dojcinov¹

¹Welsh Centre for Learning Disability, Wales College of Medicine, Cardiff University, Cardiff, UK. ²University Department of Neurological Science, Clinical Sciences Centre for Research & Education, Liverpool, UK

Dirección de contacto: Michael Kerr, Welsh Centre for Learning Disability, Wales College of Medicine, Cardiff University, Meridian Court, North Road, Cardiff, Wales, CF14 3BG, UK. kerrmp@cf.ac.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Epilepsia.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 3, 2011.

Referencia: Beavis J, Kerr M, Marson AG, Dojcinov I. Non-pharmacological interventions for epilepsy in people with intellectual disabilities (Intervenciones no farmacológicas para la epilepsia en personas con discapacidad intelectual). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 4. Art. No.: CD005502. DOI: [10.1002/14651858.CD005502.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005502.pub2).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Aproximadamente un 30% de los pacientes con epilepsia permanecen refractarios al tratamiento farmacológico y siguen presentando convulsiones aun bajo tratamiento con uno o más fármacos antiepilépticos. Existen varias intervenciones no farmacológicas disponibles para los pacientes refractarios que pueden usarse combinadas con la medicación antiepiléptica o como una opción alternativa. En vista del hecho de que las convulsiones en las personas intelectualmente discapacitadas suelen ser complejas y refractarias a las intervenciones farmacológicas, es evidente que se necesitan ensayos controlados aleatorios (ECA) de buena calidad que evalúen la eficacia de las alternativas o los complementos a las intervenciones farmacológicas en esta población.

Objetivos

El objetivo del estudio fue evaluar los datos disponibles de los ensayos controlados aleatorios de las intervenciones no farmacológicas en pacientes con epilepsia y discapacidad intelectual.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) (*The Cochrane Library* número 4, 2006), MEDLINE OVID (1966 hasta octubre 2006) y en PsychInfo OVID (1806 hasta octubre 2006).

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios de intervenciones no farmacológicas para personas con epilepsia y discapacidad intelectual

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión, de forma independiente, aplicaron los criterios de inclusion y extrajeron los datos.

Resultados principales

No se encontraron ECA para esta población de estudio.

Conclusiones de los autores

Esta revisión destacó la necesidad de ensayos controlados aleatorios bien diseñados que evalúen el efecto de las intervenciones no farmacológicas sobre las convulsiones y resultados conductuales en una población de epilepsia con discapacidades intelectuales.

Intervenciones no farmacológicas para la epilepsia en personas con discapacidad intelectual (Revisión)

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Esta revisión identificó la ausencia de ensayos controlados aleatorios (ECA) para las intervenciones no farmacológicas en personas con epilepsia y discapacidad intelectual. Evidentemente, existe una necesidad de ECA bien diseñados que evalúen los efectos de las intervenciones no farmacológicas sobre las convulsiones y los resultados conductuales en esta población, sin embargo, las pruebas de los ECA de buena calidad en personas sin discapacidades intelectuales deben evaluarse respecto a sus efectos secundarios y el perfil de eficacia antes de tal emprendimiento.